

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



METTA FARMACEUTICA
 Rod BR-158, 8423 BRCAO 01
 Jardim Primavera - Pato Branco - PR
 85.502-510 Fone (46) 9133-2184

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.006.958
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4125 0742 4962 5800 0170 5500 1000 0069 5812 8580 0295

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS A NAO CONTRIBUINTE		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250226535873 14/07/2025 10:33:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.99084-66	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 42.496.258/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 09.577.422/0002-80	DATA DE EMISSÃO 14/07/2025
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO		BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050
MUNICÍPIO RECIFE	FONE/FAX (81)2123-4829	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:33:13

FATURA/DUPLICATA 001 09/08/2025 R\$ 297,00	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 297,00	VALOR DO ICMS 20,79	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 297,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 297,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR
ENDEREÇO R PEDRO RAMIRES DE MELLO 2081		MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	CNPJ/CPF 48.740.351/0035-04	INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.10031-10
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,150	PESO LÍQUIDO 1,150

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/H	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
1178	GEN DOMPERIDONA 10MG (C/60) EMS cProdANVISA=1023509990058 PMC=0,00 Lote=4O4568 Qtd=1.980 Fab=01/12/2024 Val=30/12/2026	30049069	000	6108	CPR	1.980	0,15	297,00	297,00	20,79	7	

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA RECLAMAÇÕES APENAS COM RESSALVA CONHECIMENTO

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$32,67. NE:2468/2025 PROCESSO:64583010966202418 PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG:8563-4 CC:403-0 ENTREGA: FARMACIA HOSPITALAR - HORÁRIOS: 07:30 AS 11H E SEG A QUINTA: DAS 13H AS 15H RETENCAO DE R\$ 3,56 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF RETENCAO DE IRRF CONFORME ART. 64 DA LEI FEDERAL Nº 9430/1996 - IN RFB Nº 1234/2012 ICMS ORIGEM: R\$ 0,00 - ICMS DESTINO: R\$ 32,67		Sd Ep Bezerra CPF: 708.645.054-50 Aux. Far / HMAR 22/07/25 PE 90018/2024 UASG 160199

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:14/07/2025,Valor Total: R \$297,00, Destinatário: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE RUA DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO - BOA VISTA - RECIFE/PE		NF-e Nº 000.006.958 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).

Recife, PE 22 / 07 / 25

FERNANDO Araújo
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PB 4465
Id.: 074.260.747-2 MD/EE

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).

Recife, PE 23 / 07 / 25

Luciana Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

~~23 JUL 2025~~

fasc.

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR